

Inkomstförfrågan - upplysningar

Kommunen måste, innan man tar ut avgift för service och omvårdnad, trygghetslarm, boendestöd samt kommunal hälso- och sjukvård, försäkra sig om att den enskilde har ekonomiskt utrymme att betala. För att göra det beräknar socialtjänsten ett avgiftsutrymme. Storleken på avgiften är beroende av insatsernas omfattning och avgiftsutrymmets storlek.

För att på ett korrekt sätt räkna ut avgiftsutrymmet, och därmed komma fram till en korrekt avgift, är kommunen skyldig att inhämta information direkt från Dig som vårdtagare.

Inkomstförfrågan gäller inkomster av tjänst/pension före skatt år 2021 och inkomst av kapital för år 2020.

Den inkomst av pension Du fyller i är **pension före skatt** denna månad. Har Du inkomst av **tjänst**, försök då uppskatta vad totalsumman är under året och dela den med 12.

Vad gäller inkomst av **kapital** så ska realisationsvinster vid försäljning av aktier, aktiefonder eller fastigheter *ej* medräknas. Endast utdelning och ränta medräknas. Övriga inkomster av kapital kan vara t ex inkomster av obligationer och kapitalförsäkringar. I januari 2021 lämnar alla banker och institut ett årsbesked för 2020. Där hämtar Du dina uppgifter om kapitalinkomster.

Som förmögenhet räknas fritidshus, aktier, fondandelar, fordringar, kapitalförsäkring, bankmedel, kontanter över 25.000 kronor, båt, husvagn och liknande. Tillgångar tas upp till marknadsvärde. Privat bostadsfastighet tas upp till taxeringsvärde. Aktier och marknadsnoterade andelar i aktie- och blandfonder tas upp till 80 % av noterade värdet per den 31 december 2020.

Fyll i formuläret och skicka tillbaka i bifogat svarskuvert **snarast möjligt**.

Om något fält i formuläret inte berör Dig, lämna det tomt.

Om inkomsten förändras måste Du meddela kommunen detta.

Frågor rörande inkomstförfrågan besvaras av Ulla-Britt Blomgren, tfn 0140-68709.
Mailadress: ulla-britt.blomgren.ifo@tranas.se

Ulla-Britt Blomgren
Avgiftshandläggare

De uppgifter som lämnas i denna förfrågan lagras i datasystem och förvaras så att ingen obehörig får tillgång till dem. När beslut om Din avgift är fattat skickas detta hem till Dig och till den enhet som ska utföra hjälpen/insatsen. Du har rätt att efter skriftlig begäran få ta del av de personuppgifter som finns om Dig.

Personnummer _____

Make/maka/sambo

Personnummer _____

Namn _____

Skattetablell

tabell 34 (ej medlem Sv kyrkan)

tabell 35 (medlem Sv kyrkan)

Civilstånd

Ensamstående, änka/änkling

Gift, sammanboende

Sammanboende, ej gift

Gift, ej sammanboende

Inkomster före skatt år 2021

Egen inkomst

Make/makas inkomst

Allmän pension (Pensionsmyndigheten)

Garantipension / Tilläggs pension _____ kr/mån _____ kr/mån

Änkepension / Efterlevandepension _____ kr/mån _____ kr/mån

Inkomstpension / Premiepension (1938 -) _____ kr/mån _____ kr/mån

Tjänstepension

markera varifrån pensionen utbetalas från

SPV, KPA, SPP, Alecta, AMF _____ kr/mån _____ kr/mån

Övriga tjänstepensioner _____ kr/mån _____ kr/mån

Privata pensionsförsäkringar _____ kr/mån _____ kr/mån

Livränta, skattepliktig _____ kr/mån _____ kr/mån

Inkomst av tjänst/näringsverksamhet _____ kr/mån _____ kr/mån

Sjuk- och aktivitetsersättning _____ kr/mån _____ kr/mån

Ej skattepliktiga inkomster

Bostadstillägg _____ kr/mån _____ kr/mån

Livränta, skattefri _____ kr/mån _____ kr/mån

Stipendier/studiebidrag/utländsk pension _____ kr/år _____ kr/år

Inkomst av kapital år 2020

Ränta bankmedel _____ kr/år _____ kr/år

Utdelning aktier/fonder/öv kapitalinkomster _____ kr/år _____ kr/år

Förmögenhet bankmedel mm _____ kr _____ kr

Taxeringsvärde fastighet
(ej stadigvarande bostad) _____ kr _____ kr

Erhåller försörjningsstöd

BOENDEKOSTNAD

Hyrd bostad eller bostadsrätt

Typ av boende Hyrd bostad Bostadsrätt

Hyra _____ kr/mån Ingår hushållsel Ja Nej

Ev övriga utgifter i samband med hyres-/bostadsrätt tex värme, varmvatten, sophämtning _____

Bostadsyta _____ kvm (anges endast om övriga utgifter är ifyllt)

Egen fastighet

Taxeringsvärde _____ kr Bostadsyta _____ kvm

Ev inkomster av uthyrning av del av bostad/parkeringsplats _____ kr/mån

Lån på egen fastighet eller bostadsrätt

Fastighetslån _____ kr Ränta _____ %

_____ kr Ränta _____ %

INDIVIDUELLT FÖRBEHÅLLSBELOPP

Familjesituation, ange ålder för barn 0-18 år _____

Kostnader för God man _____ kr/mån, bifoga kopia på betald faktura

Fördyrad kost _____ kr/mån, ange orsak nedan, bifoga läkarintyg/utlåtande

Övriga extraordinära utgifter _____ kr, ange nedan, bifoga kvitto samt ev läkarintyg/utlåtande

Övriga upplysningar _____

Underskrift

Jag försäkrar på heder och samvete att alla uppgifter jag lämnat är riktiga och sanna.

Ort och datum

Egen underskrift

Make/makas underskrift

Underskrift av uppgiftlämnare
(om ej den enskilde)

Relation samt telefon.nr